

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

Garcia

APELLIDO PATERNO

Landaverde

APELLIDO MATERNO

Michel Antonio

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION

\$

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

VARIABLE

1

MIXTO

2

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

MASC.

FEM.

SEXO

1

✓

2

D DIA (2 DIG.) MES (2 DIG.) AÑO (4 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

Mexico D.F

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

Garcia Avalos Marco Antonio

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

Landaverde Cervantes Patricia

DOMICILIO

DEL
TRABAJADOR

21 de marzo

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

Ampd. Lgo. Toffes

COLONIA Y/O Poblacion

Tultitlan

MUNICIPIO

Edo de Mexico

ENTIDAD

54942

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADOUBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O Poblacion

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

SIN DERECHOS

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT, CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.

TRABAJADOR

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

1

EXTEMPORANEO

AFIL-02

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES